



Progetto formativo per le attività di tirocinio relativo alla convenzione sottoscritta tra il Dipartimento di Farmacia e l'Ente/Azienda _____ convenzione stipulata in data ____ / ____ / ____

Nominativo del tirocinante _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____ cellulare _____

Codice fiscale n. _____ E-mail _____

iscritto al Corso di Laurea in _____

curriculum _____ **Matricola n.** _____

(Denominazione Ente/Azienda) _____

Indirizzo _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Partita I.V.A. _____

Timbro dell'Ente/Azienda _____

Tutor aziendale _____

Luogo di nascita _____ **data di nascita** _____

Indirizzo _____ **città** _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____ **Tel.** _____

Tutor dell'Università _____

Tel. _____ **E-mail** _____

Settore di inserimento _____

Periodo di tirocinio previsto **dal** ____ / ____ / ____ **al** ____ / ____ / ____

Tempi di accesso alle strutture aziendali (massimo 36 ore settimanali – massimo 8 ore giornaliere)

		Lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
mattina	dalle						
	alle						
pomeriggio	dalle						
	alle						

Polizze assicurative:

- assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (polizza n. 3140)
- assicurazione infortuni con Poste Assicura S.p.A.– polizza n. 90104 – valida dal 01.04.2021 al 31.12.2025
- assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con Polizza Unipol Assicurazioni S.p.A. – polizza n. 204778789, validità fino al 28.02.2029

OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE (descrizione dettagliata)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'Ente ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi.

Pisa, _____

N.B. Gli enti/aziende/studi professionali non possono accettare come tirocinanti studenti che siano parenti o affini fino al terzo grado con il titolare o il direttore o con altri soci/associati della società che gestisce l'attività o con il tutor aziendale.

Il tutor aziendale

Il tutor universitario

firma

firma

Firma per presa visione (particolarmente dei punti 3 e 4)
e integrale accettazione del tirocinante

firma